

西東京市長 宛

私は、西東京市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金交付要綱に基づき補助金の交付を請求しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。なお、審査にあたり次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが西東京市に居住していることを市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していること及び利用料の状況を市が対象施設に確認すること。
3. 公簿や既に提出している税資料等で、市が課税状況を確認すること。
4. 不正または虚偽の申請があった場合、償還額の返還に応じること。

※太枠内を記入してください。

令和 7 年 7 月 ● 日 申請

|                |                                          |               |                       |             |                                      |                 |
|----------------|------------------------------------------|---------------|-----------------------|-------------|--------------------------------------|-----------------|
| (申保護者)         | フリガナ                                     | ニシトウキョウ ハナコ   |                       | 生年月日        | 電話番号(日中に連絡がとれる番号)                    |                 |
|                | 氏名                                       | 西東京 花子        |                       | 平成4年 1月 12日 | 090 - 0000 - 0000<br>父携帯(母携帯)・自宅・その他 |                 |
| 対象園児           | フリガナ                                     | ニシトウキョウ イコイ   |                       | 生年月日        | 入園年月                                 | 学年              |
|                | 氏名                                       | 西東京 いこい       |                       | 令和4年 1月 11日 | 令和 7年 4月                             | 年少・年中・年長        |
| 世帯員の状況(園児を除く。) | 施設名                                      | にしとうきょう園      |                       | きょうだい順位     | 年齢問わず同一生計内                           | 第 2 子           |
|                | 氏名                                       | 生年月日          | 園児との続柄                | 園名・学年※1     | 住所地※2(各時点で市外在住の場合)                   | 市記入欄<br>市民税所得割額 |
|                | 1                                        | 西東京 太郎        | 平成 2年 4月 23日          | 父           | R6.1.1<br>R7.1.1 東京都武蔵野市<br>現在 アメリカ  | R6<br>R7        |
|                | 2                                        | 西東京 花子        | 平成 4年 1月 12日          | 母           | R6.1.1<br>R7.1.1 東京都武蔵野市<br>現在       | R6<br>R7        |
|                | 3                                        | 西東京 ひばり       | 平成28年 5月 6日           | 兄 小3        | R6.1.1<br>R7.1.1 東京都 武蔵野市<br>現在      | R6<br>R7        |
|                | 4                                        |               | 年 月                   |             |                                      | R6              |
|                |                                          | マイナンバー        |                       |             |                                      |                 |
|                |                                          |               | 年 月                   |             |                                      |                 |
|                |                                          |               | 年 月                   |             |                                      |                 |
|                |                                          |               | 年 月                   |             |                                      |                 |
| 世帯の状況          | 次のいずれかに該当する方は、チェック欄に「○」                  |               |                       | チェック        | ←承諾する場合は「✓」                          |                 |
|                | 1. 生活保護の適用を受けている方                        |               |                       |             |                                      |                 |
|                | 2. ひとり親の方                                |               |                       |             |                                      |                 |
|                | 3. 保護者または保護者と同一の世帯に属する者(在宅に限る)が以下に該当する場合 |               |                       |             |                                      |                 |
| 振込先口座          | 金融機関名                                    | 西東京           |                       | 支店名         | 南町                                   |                 |
|                | 預金種目                                     | 口座番号(7ケタ)     |                       | 口座名義(カナ記入)  |                                      |                 |
|                | 普通・当座<br>その他                             | 1 2 3 4 5 6 7 | ニシトウキョウ ハナコ ※申請者名義の口座 |             |                                      |                 |

記載例

添付書類として、**本人確認書類**は必ず添付してください。※詳細は案内文をご覧ください

なお、直接窓口へご持参いただく場合は、**窓口での提示**のみで足ります。  
また、保護者欄の氏名の右横に**押印**いただくことも代替可能です。

マイナンバーは、  
令和6年1月1日時点または令和7年1月1日時点で**市外在住**の(=※2に記入している方)  
**保護者及び収入がある世帯員**  
についてのみ記載してください。

いずれかに該当する場合は、以下の書類の添付も必要です。※詳細は案内文をご覧ください

- 1 : 生活保護受給証明書のコピー
- 2 : 申請者・児童の戸籍全部事項証明書または児童扶養手当証書のコピー
- 3 I : 身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳のコピー
- 3 II : 特別児童扶養手当証書のコピー
- 3 III : 年金証書のコピー

・保護者、世帯員の**市民税が未申告**の場合  
・**配偶者等**(収入がある世帯員を含む)**を扶養に入れていない**場合  
以上に該当し、世帯の市民税所得割額が確認できない場合に、こちらに承諾いただくことで市民税申告等の手続きに依らず、本補助金の算定を進めることができます。

そのほか、  
令和6年1月1日時点または令和7年1月1日時点で**海外在住**の方は、**給与証明書**の提出が必要ですが、  
そのうち、市民税所得割額が256,300円を超える世帯(世帯年収目安: 730万円超)と思われる方は、  
こちらに承諾いただくことで、**給与証明書**の提出を省略できます。

口座情報は**必ず**記入してください。補助金はこちらの口座に入金されます。  
また、口座名義は**申請保護者名義**のものである必要があります。  
(申請保護者以外の保護者や、園児名義のものは記入できません。)